Α Ι Τ Η Σ Η	**ΠΡΟΣ:** **ΤΟ ΔΗΜΟ ΛΕΒΑΔΕΩΝ** **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΑΣ** ΥΔΟΜ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ* ..... ΟΝΟΜΑ* ..... ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ* ..... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ* ..... Τ.Κ. ..... ΑΔΤ-Α.Τ.* ..... Α.Φ.Μ..... ΤΗΛΕΦΩΝΟ* ..... EMAIL ..... **ΘΕΜΑ**: .... Λιβαδειά, …….. **ΤΡΟΠΟΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ*** □ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ □ ΙΔΙΟΧΕΙΡΩΣ □ ΜΕ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ .... □ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ E-MAIL ..... *Τα πεδία με αστερίσκο (*) πρέπει υποχρεωτικά να είναι συμπληρωμένα*	□ **Δήμου Λεβαδέων** □ **Δήμου Αλιάρτου** □ **Δήμου Ορχομενού** □ **Δήμου Δίστομου Αράχωβας Αντίκυρας** Παρακαλώ όπως..... .... Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ …… (υπογραφή) *Η αναγραφή των προσωπικών δεδομένων γίνεται με ατομική ευθύνη του αιτούντα/της αιτούσας.*